

Lernmittel im Schuljahr 2021/22

Ggf. Nachweise an das
Sekretariat bis zum
23.07.2021

Der Pauschalbetrag für Lernmittel beinhaltet:

- Lehrwerke in Buchform, die ausschließlich von der Oberschule ausgegeben werden
- Lizenzgebühren für digitale Schulmedien
- Ergänzungen zu den Schulmedien
- Kopiergeld für Projekt- und Klassenarbeiten

<u>Pauschal je Schüler / in</u>	<u>Ermäßigungen:</u>	
	<i>für Familien mit 3 und mehr schulpflichtigen Kindern (Nachweis erforderlich)</i>	<i>Für Eltern, die Leistungen für Bildung und Teilhabe (BUT) erhalten (Nachweis erforderlich)</i>
25 €	20 €	5 €

Die jeweiligen Beträge werden per SEPA-Lastschriftverfahren im laufenden Schuljahr von der Schule eingezogen. Das Formular des Sepa- Lastschriftmandats finden Sie auf der Rückseite. Bitte ausfüllen!

Nachweise für Ermäßigungen (Stichtag 01.06.2021):

- nach dem Bundessozialhilfegesetz SGB 2 Grundsicherung für Arbeit Suchende,
- nach dem Asylbewerberleistungsgesetz SGB 12 ,
- nach dem Sozialgesetzbuch, Achtes Buch – Heim- und Pflegekinder –,
- Wohngeldempfänger zur Vermeidung von Hilfebedürftigkeit,
- Empfänger von Kinderzuschlag gem. § 6 a BKKG
- mehr als drei schulpflichtige Kinder

Die Nachweise sind bis zum 23.07.2021 im Sekretariat einzureichen. Sollte diese Frist nicht eingehalten werden, wird der Pauschalbetrag in Höhe von 25 € fällig.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

an die
Oberschule Gehrden
Lange Feldstr. 8/10
30989 Gehrden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ 0000 1853968

Mandatsreferenz: LERN - _____
Name, Vorname und Klasse des Kindes

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Oberschule Gehrden den Lernmittelbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Oberschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN: DE-----

Name des Kreditinstituts: _____

Ich verpflichte mich zur Kontendeckung über o.g. Summe. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rückbuchungskosten gehen zu meinen Lasten.

Datum und Unterschrift

XX

Abschnitt für Ihre Unterlagen – Bitte abtrennen.

SEPA-Lastschriftmandat erteilt an die Oberschule Gehrden für die Lernmittelpauschale.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ 0000 1853968

Mandatsreferenz: LERN - _____
Name, Vorname des Kindes

Jährlich wiederkehrende Zahlung. Der genaue Termin wird mit der jeweils neuen Anmeldung bekannt gegeben.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.